тела, было компенсировано предварительно введённым экзогенным прогестероном. Однако в последствии полного восстановления эндокринной активности жёлтого тела не произошло, что, по-видимому, обусловлено необратимыми структурными изменениями, успевшими к этому времени произойти у определённой части гистологических структур желтого тела в результате действия синтетического аналога простагландина. Тем не менее, можно констатировать, что в целом концентрация прогестерона в результате падения инкреторной активности желтого тела не снижалась до критического уровня, который мог бы обусловить эмбриональную смертность на начальных стадиях развития зародыша.

Таким образом, проведённый опыт доказывает принципиальную возможность инъекцией прогестерона обеспечивать уровень гестагенной поддержки, необходимый для нормального эмбриогенеза.

Литература

1. Mann G., Lamming G., Fisher P. Progesterone control of embryonic interferon tau production during early pregnancy in the cow // J. Reprod. Fertil. 1998. V. 1. P. 37-43.
2. Wathes D., Taylor V., Cheng Z., Mann G. Follicle growth, corpus luteum function and their effect on embryo development in postpartum dairy cows// Reproduction Suppl. 2003. V.61. P. 219–237.
3. Vanderplasch M. Stimulation and inhibition of phagocytosis in domestic animals // Proc. X Intern. Cong. Reprod. Urbana Champaign, 1984. V. 111. P. 475.
4. Marx D., Oipke G. Ein Beitrag zur optimalen Lange der Rastzeit beim Rind // Luchtungskunde. 1973. V. 45. P. 190-207.
5. Анзоров В.А., Чомаев А.М., Зейналов О.А. и др. О причинах и методах снижения эмбриональной смертности у крупного рогатого скота// С.-х. биология. 2003. №4. С. 57-62.

М.С. Литвинова, П.А.Паршин
(Кафедра ветеринарной патологии РУДН, ветеринарный центр «Группа СМАВЗ»)

МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ СЕЛЕЗЕНКИ У СОБАК ПРИ СПЛЕНОМЕГАЛИИ РАЗЛИЧНОЙ ЭТИОЛОГИИ, ВЫЯВЛЕННЫЕ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ЛАПАРОСКОПИИ И ПРИЦЕЛЬНОЙ БИОПСИИ

В нашем ветеринарном центре наряду с обзорным ультразвуковым исследованием брюшной полости для дифференциальной диагностики болезней селезенки используется метод лапароскопии и, при необходимости, прицельная визуальная биопсия.

Всего за период с ноября 2006 г. по апрель 2007 г. с помощью диагностической лапароскопии и прицельной визуальной биопсии нами было выявлено 11 случаев локальной, 3 случая диффузной спленомегалии, 2 случая смешанной спленомегалии.

Средний возраст заболевших животных составил 8 лет, вес 29,5 кг, среди заболевших преобладают суки (9 голов). Наиболее часто заболевания селезенки встретились у беспородных собак (4 случая) и собак породы ротвейлер (4 случая). Среди нозологических форм преобладают гемангиомы, лимфосаркомы и миелолейкоз (выявлено по 2 случая каждого заболевания). Морфологические изменения селезенки при диффузной и локальной формах спленомегалии в объективе лапароскопа (Olimpus) визуализируются по-разному, а при гистологическом исследовании имеются патогномоничные каждому заболеванию особенности.

1. Аденокарцинома

При лапароскопии. У собаки в брюшной полости большое количество кровянистой асцитной жидкости. После аспирации выпота – на каудальном конце селезенки крупное плотное узловатое новообразование шаровидной формы, хорошо локализованное, бело-розоватого цвета, пронизанное кровеносными сосудами. По всей поверхности селезенки – слегка выступающие над поверхностью беловатые очаги диаметром 1–1,5 см., при касании щупом их стенка вдавливается. Желудочно-селезеночная связка вязкая, имеются узлы неоплазии.

При гистологическом исследовании.

картина аденокарциномы железисто-солидного строения. Крупные полиморфные клетки формируют гнезда железистого строения.

2. Лимфогранулематоз (Ходжкинская лимфома)

При лапароскопии. В брюшной полости незначительное количество кровянистой асцитной жидкости. На каудальном конце селезенки крупное рыхлое новообразование, округлой формы с лопнувшей на его поверхности капсулой. Краниальная часть органа не изменена. По краю внешне нормальной селезенки — анемические инфаркты.

При гистологическом исследовании. Пульпа селезенки имеет полиморфноклеточный состав с наличием крупных многоядерных клеток со светлыми ядрами и глыбчатым хроматином, окруженные лимфоцитами, макрофагами, эозинофилами; встречаются двуядерные клетки.

3. Геморрагические инфаркты

При лапароскопии: селезенка диффузно увеличена, по ее каудальному краю округлые, слегка выступающие над поверхностью, темно-бордовые образования с четким контуром, диаметром 3-5 мм.

При гистологическом исследовании: скопление эритроцитов с участками их лизирования.

4. Миелолейкоз (миелобластоз)

При лапароскопии: селезенка сильно диффузно увеличена, красно-вишневого цвета, тестоватой консистенции, фолликулы увеличены, и поверхность кажется неровной. В паренхиме селезенки встречаются узелки 1,5-3 см диаметром и менее, а также тонкие беловатые полосы на поверхности.

При гистологическом исследовании: атрофия лимфоидных фолликулов, полнокровие красной пульпы с отложением гемосидерина и лимфоидным истощением, скопление миелобластов и большого количества мегакариоцитов, встречаются единичные крупные уродливые полиморфные много- и двуядерные клетки.

5. Гемангиома

При лапароскопии: в селезенке сферические мягковатые шаровидные образования размером примерно 1–4 см, четко локализованные и выступающие над поверхностью органа и имеющие темно-вишневый цвет.

При гистологическом исследовании: синусы (каверны) различной формы и величины, выстланные эндотелием и заполненные кровью, с прослойками соединительной ткани по периферии.

6. Лимфосаркома Щеходжкинская лимфома)

При лапароскопии: селезенка увеличена, плотная. Имеются плотные округлые и неправильной формы очаги различного диаметра, выступающие над поверхностью органа и прорастающие в его толщу.

При гистологическом исследовании:

Таблица 1.

Распределение случаев болезней селезенки в зависимости от возраста и пола

№	Характеристика животного			Окончательный диагноз
	пол	порода	возраст, лет	
1	сука	коккер-спаниель	13	аденокарцинома
2	сука	ротвейлер	9,5	лимфогранулематоз
3	сука	франц.бульдог	8	геморрагические инфаркты
4	сука	Лабрадор	7	миелолейкоз
5	сука	б/п	11	подкапсульная гематома
6	сука	б/п	1	лимфосаркома
7	сука	б/п	6	лимфосаркома
8	сука	ротвейлер	8	кавернозная гемангиома
9	кобель	эрдель-терьер	9	круглоклеточная саркома
10	кобель	колли	9	кавернозная гемангиома
11	кобель	нем. овчарка	9	венозная гиперемия
12	кобель	ротвейлер	6	хронич. лимфолейкоз
13	кобель	б/п	7,5	кавернозная гемангиома
14	кобель	нем. овчарка	6	миелолейкоз
15	сука	кавказская овчарка	11	ангиолейомиосаркома
16	сука	ротвейлер	11,5	гемангиосаркома

характерно полное стирание рисунка селезенки. Наблюдается диффузный рост крупных лимфоидных клеток со светлыми ядрами, с выраженным атипизмом, полиморфизмом. Среди крупных лимфоидных клеток встречаются двух- и многоядерные. Нередко наблюдается выраженная неспецифическая макрофагальная реакция – картина «звездного неба». Встречаются тонкие прослойки фиброзной ткани. Встречаются митозы в крупных и гигантских саркомных клетках.

Заключение.

По результатам проведенных лапароскопических исследований выявлено, что наиболее подвержены заболеваниям селезенки собаки в возрасте старше 8 лет и весом более 30 кг, чаще болезни селезенки регистрируются у собак породы ротвейлер. Выявлены морфологические изменения селезенки при различных болезнях, на основании которых можно предварительно оценить распространенность процесса и прогноз заболевания. На основании прицельной визуальной биопсии всем собакам был поставлен окончательный диагноз и проведено соответствующее лечение.

Таким образом, диагностическая лапароскопия с прицельной визуальной биопсией позволяет выявлять и дифференцировать болезни селезенки при минимальном травмировании тканей пациента, а также поставить окончательный диагноз после гистологического исследования биоптата селезенки. По результатам исследований ветеринарному врачу представляется ценная возможность выявить распространенность патологического процесса, прогноз заболевания, определить объем хирургического вмешательства и избрать максимально эффективную тактику дальнейшего лечения.

УДК 619:578:615:371:578.833.31

В.А. Мищенко, Д.К. Павлов, А.В. Кононов, Т.Е. Никешина, А.В. Мищенко, В.В. Думова, Ю.Л. Костыркин, С.В. Левченко, В.В. Лисицын
(ФГУ«ВНИИЗЖ» (г. Владимир))

ПОЛЕВАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОТИВОВИРУСНЫХ ВАКЦИН ДЛЯ КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА

Введение

Меры борьбы и профилактики острых массовых экономически значимых вирусных болезней крупного рогатого скота основаны на мониторинге (эпизоотологическом, клиническом и иммунологическом) болезней, строгом контроле за перемещением животных и активной вакцинопрофилактике.

Вакцинопрофилактика является действенной мерой, позволяющей предотвратить распространение этих заболеваний.

Массовая вакцинация позволяет создать популяционный иммунитет, предупредить вспышку заболевания, снизить уровень заболеваемости или купировать начавшийся эпизоотический процесс.

Вакцинация позволяет значительно ограничить распространение инфекции, уменьшить количество животных с клиническим проявлением заболевания и снизить уровень выделения вируса больным крупным рогатым скотом, но не всегда препятствует проникновению вируса в организм вакцинированных особей.

Индивидуальная устойчивость крупного рогатого скота характеризуется образованием клеточного и гуморального иммунитета с соответствующим иммунным ответом.

Иммунологическую эффективность противовирусных вакцин оценивают по их протективности и антигенности. Для изучения иммунологической эффективности в лабораторных условиях используют ограниченное количество лабораторных и сельскохозяйственных животных.

Профилактическая эффективность вакцин оценивается на больших группах крупного рогатого скота в условиях хозяйств в рамках осуществления противоэпизоотических мероприятий.

Групповой иммунитет препятствует внедрению возбудителя в стадо потенциально восприимчивых животных и минимизирует скорость распространения болез-